

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.9020.1.57.2026

Szczecin 18.06.2026 r.

(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

Oddział Higieny Pracy, numer upoważnienia PPIS.057.2.38.2026

Upoważnienie do przeprowadzenia czynności kontrolnych w obiekcie nr HP.9020.1.57.2026 z dnia 10.06.2026 r.

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1691).

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.- RODO (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie. Szczegółowe informacje o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO, zgodnie z którym:

- 1) Przetwarzane jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze
- 2) Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

Szczegółowe informacje o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz przysługujących Państwu prawach z tym związanych znajdują się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-szczecin/klauzula-informacyjna> w zakładce: Klauzula informacyjna.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o.

ul. Maksymiliana Goliśa 10, 71-682 Szczecin

tel: 91 44 26 200, fax: 91 422 12 58

e-mail: biuro@zwik.szczecin.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Laboratorium Centralne

ul. Szczawiowa 9-14, 70-010 Szczecin

tel: 91 48 98 855, tel. 607608079, fax.e- mail: m.piasecka@zwik.szczecin.pl

Rodzaj prowadzonej działalności: zakład wodociągów i kanalizacji

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o.

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

ul. Maksymiliana Golisza 10, 71-682 Szczecin

tel: 91 44 26 200, fax: 91 422 12 58, e-mail: biuro@zwik.szczecin.pl

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 851-26-24-854/811931430/ PKD 3600Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Patrycja Wolińska - Bartkiewicz – Prezes Zarządu, Rafał Terlecki – Wiceprezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

_____ – Kierownik Laboratorium Centralnego, _____ – Koordynator
Zespołu ds. BHP upoważnione przez Wiceprezesa Zarządu Pana Rafała Terleckiego i Prokurenta
Panią _____ Nr dok.: K/26/0005486 z dnia 15.05.2026 r.

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 10.06.2026 r. godz. 9:00, 17.06.2026 r. godz. 11:30, 18.06.2026 r. godz. 14:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 12.05.2026 r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: _____
4. Data i godzina zakończenia kontroli 10.06.2026 r. godz. 12:30, 17.06.2026 r. godz. 14:00, 18.06.2026 r. 15:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli : ocena warunków środowiska pracy, w tym sprawdzenie przestrzegania przez pracodawcę przepisów prawa w zakresie: orzeczeń lekarskich pracowników, szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy w tym narażenia na czynniki: chemiczne, biologiczne, rakotwórcze, mutagenne i reprotoksyczne, systemu pierwszej pomocy, przestrzegania przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

- sprawozdanie z badań nr 93/2025 z dnia 30.10.2025 r. wykonanych przez IK EKO Iwona Kopińska al. Aleja Piastów 4B/34, 44-193 Knurów
- sprawozdanie z pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy nr 297-CH/S/10/2025 z dnia 10.10.2025 r.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- Orzeczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na zajmowanych stanowiskach,
- Pomiary czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy,
- Rejestry i karty badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy,
- Rejestr prac, których wykonanie powoduje konieczność pozostawania w kontakcie z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym,
- Rejestr pracowników narażonych na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym,
- Potwierdzenie przekazania właściwemu wojewódzkiemu inspektorowi sanitarnemu oraz właściwemu okręgowemu inspektorowi pracy danych dotyczących substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesach o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- Rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaliczanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia oraz rejestru pracowników zatrudnionych przy takich pracach
- Karta oceny ryzyka biologicznego ryzyka zawodowego z 2024 r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- 1) Upoważnienie Nr dok.: K/26/0005486 z dnia 15.05.2026 r. wydane przez Wiceprezesa Zarządu Pana Rafała Terleckiego i Prokurenta Panią [REDAKTOWANO] dla [REDAKTOWANO] – Kierownika Laboratorium Centralnego, [REDAKTOWANO] – Koordynatora Zespołu ds. BHP do reprezentowania Spółki podczas kontroli

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Czynności kontrolne rozpoczęto w zakładzie po okazaniu legitymacji służbowej, na podstawie jednorazowego upoważnienia do przeprowadzenia czynności kontrolnych w obiekcie z dnia 10.06.2025 r. nr HP.9020.1.57.2026, które po odczytaniu, pouczeniu o prawach i obowiązkach przysługujących w trakcie kontroli wynikających z przepisu ustawy dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. 2025 poz. 1480 ze zm.) oraz podpisaniu, zostało w jednym egzemplarzu wręczone pani [REDAKOWANE] – Kierownikowi Laboratorium Centralnego.

Spółka ZWiK Sp. z o. o. została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000063704. Przeważający rodzaj działalności firmy wg PKD 2007 - 3600Z Pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody.

W stosunku do kontrolowanego obiektu zgodnie z oświadczeniem pani [REDAKOWANE] – Kierownika Laboratorium Centralnego nie ma aktualnie toczącego się postępowania administracyjno – egzekucyjnego, nie ma zaleceń pokontrolnych innych inspekcji

W kontrolowanym podmiocie tj. ZWiK Sp. z o. o. zatrudnionych jest ogółem 644 pracowników.

W Laboratorium Centralnym zatrudnionych jest 23 pracowników na następujących stanowiskach:

Kierownik laboratorium, zastępca kierownika laboratorium, st. pomoc labiranta (2 os.), próbkobiorca – laborant, próbkobiorca (2 os.), st. specjalista ds. jakości, st. specjalista ds. technicznych, specjalista ds. jakości, specjalista ds. technicznych (2 os.), specjalista ds. analiz (3 os.), st. laborant ds. analiz (4 os.), mł. laborant ds. analiz, laborant (3 os.).

Wszyscy pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na zajmowanych stanowiskach.

Zgodnie z oświadczeniem osoby upoważnionej zakład posiada status dużego przedsiębiorcy.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obektu, stanu sanitarno-higienicznego

Czynniki szkodliwe dla zdrowia występujące na stanowiskach pracy:

Wyniki z badań i pomiarów wykonanych 18.09.2025 r. (sprawozdanie z badań nr 93/2025) wykazały następujące wartości:

a) w zakresie narażenia zawodowego na hałas ultradźwiękowy

- przy myjce ultradźwiękowej ULTRON U 32C (zmywalnia) - krotność NDN 0,37

- przy myjce ultradźwiękowej PRO Clean 2,0 (pracownia krzywych kalibracyjnych) - krotność NDN <0,2

W dniu wykonywania pomiarów zawodowej ekspozycji na hałas na stanowiskach pracy poziom natężenia hałasu ultradźwiękowego nie przekraczał wartości NDN.

Ilość osób narażonych – 2 os.

Wyniki z badań i pomiarów wykonanych 19.09.2025 r. (sprawozdanie nr 297-CH/S/10/2025)

wykazały następujące wartości:

a) w zakresie narażenia na czynniki chemiczne

- na stanowisku specjalista ds. analiz (pracownia badań ścieków nr 1)

• chloroform – krotność NDS <0,1

• chlorowodór - krotność NDS <0,1

- na stanowisku specjalista ds. technicznych (pracownia odczynników)

• chloroform – krotność NDS <0,1

• kw. octowy - krotność NDS <0,1

- na stanowisku laborant ds. analiz (pracownia badań ścieków nr 2)

• chloroform – krotność NDS <0,1

- na stanowisku specjalista ds. analiz (pracownia absorpcyjnej spektrometrii atomowej – przygotowanie próbek)

• chlorowodór - krotność NDS <0,1

- na stanowisku laborant (pracownia badań wody)

• chloroform – krotność NDS <0,1

• kw. octowy - krotność NDS <0,1

- na stanowisku starszy laborant (pracownia badań wody)

• chloroform – krotność NDS <0,1

• kw. octowy - krotność NDS <0,1

Pracodawca prowadzi rejestry oraz karty badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy.

Pracownicy zostali zapoznani przez kierownika laboratorium centralnego z wynikami badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy.

Ilość osób narażonych:

- pracownia analiz ścieków nr 1: chloroform, kw. siarkowy (VI), chlorowodór – 3 os.

- pracownia analiz ścieków nr 2: chloroform, kw. fosforowy (V) – 3 os.

- pracownia analizy wody: chloroform, kw. octowy, chlorowodór, kw. azotowy (V), kw. siarkowy (VI) – 5 os.

- pracownia ASA, przygotowywanie próbek: chlorowodór, kw. azotowy (V) – 2 os.

- pracownia odczynników: chloroform, kw. octowy, kw. fosforowy, kw. azotowy (V), kw. siarkowy (VI) – 2 os.

Narażenie na czynniki biologiczne:

- 23 os. narażono na czynniki biologiczne zakwalifikowane do grupy 2 zagrożenia oraz na czynniki biologiczne zakwalifikowane do grupy 3 zagrożenia.

Zarządzeniem nr 17/2017 Dyrektora Generalnego ZWiK z dnia 17.10.2017 r. w sprawie obowiązujących procedur zapobiegawczych w przypadku narażenia pracowników na czynniki biologiczne wprowadzono harmonogram środków zapobiegawczych oraz wykaz stanowisk, na których pracownicy podlegają szczepieniom ochronnym: WZW A, tężec, dur brzuszny. Środki zapobiegawcze oraz osoby odpowiedzialne za ich przestrzeganie zostały określone w wynikających z ww. zarządzenia instrukcji postępowania przy narażeniu na czynniki biologiczne oraz harmonogramu środków zapobiegawczych.

W laboratorium centralnym zastosowano oznakowanie narażenia na czynniki biologiczne.

Przedstawiono o wglądu rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do grupy 3 zagrożenia oraz rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 zagrożenia.

Czynniki biologiczne zakwalifikowane do grupy 3 zagrożenia: wirus polio typu 2, Escherichia coli, Salmonella typhi, Shigella dysenteriae (typ 1), Taenia solium.

Dla pracowników organizowane jest szkolenie dotyczące narażenia na czynniki biologiczne w ramach szkoleń okresowych.

Pracodawca wprowadził do ogólnej oceny ryzyka opracowanej dla pracowników laboratorium załącznik dotyczący narażenia na czynniki biologiczne – karta oceny biologicznego ryzyka zawodowego (ostatni aktualizacja 25.02.2024 r).

Pracownicy pisemnie potwierdzili zapoznanie się z dokumentacją oceny ryzyka zawodowego.

Dokumentacja spełniała wymagania przepisów prawa m.in. w zakresie narażenia na czynniki biologiczne. Pracodawca w dokumentacji uwzględnił w szczególności klasyfikację i wykaz szkodliwych czynników biologicznych, rodzaj, stopień oraz czas trwania narażenia na działanie szkodliwego czynnika biologicznego, informację na temat: potencjalnego działania alergizującego lub toksycznego szkodliwego czynnika biologicznego, choroby, która może wystąpić w następstwie wykonywanej pracy.

Narażenie na czynniki rakotwórcze, mutagenne, reprotoksyczne:

Ilość osób narażonych - 16 os. – kobiety w tym 13 do 45 r. ż..

Czynniki rakotwórcze, mutagenne, reprotoksyczne występujące w Laboratorium Centralnym: chromian potasu, dwuchromian potasu, formalina 36-38% (formaldehyd), kadm wzorzec, nikiel wzorzec, bromiany wzorzec, wzorzec: olej mineralny typu A/B, olej napędowy nr 2, destylaty lekkie parafinowe.

Wykorzystywane do wykonywania analiz fizykochemicznych wody i ścieków oraz mikrobiologicznych wody.

Ilościowa wielkość stosowania, droga narażenia i czas trwania narażenia:

- podczas wykonywania analiz
 - chromian potasu – 0,7 kg/rok; narażenie inhalacyjne i przez skórę, 0,5h/zmianę/220 dni w roku,
 - dwuchromian potasu – 0,005 kg/rok; narażenie inhalacyjne i przez skórę, 0,01h/zmianę/52 dnia w roku,
 - formalina 36-38% (formaldehyd) – 0,12 kg/rok; narażenie inhalacyjne i przez skórę, 0,5h/zmianę/4 dni w roku,
 - kadm wzorzec – 0,01 kg/rok; narażenie inhalacyjne i przez skórę, 0,17h/zmianę/12 dni w roku,
 - nikiel wzorzec – 0,01 kg/rok; narażenie inhalacyjne i przez skórę, 0,17h/zmianę/12 dni w roku,
 - bromiany wzorzec - 0,03 kg/rok; narażenie inhalacyjne i przez skórę, 1h/zmianę/12 dni w roku,
 - wzorzec: olej mineralny typu A/B, olej napędowy nr 2, destylaty lekkie parafinowe; narażenie inhalacyjne i przez skórę, 0,5h/zmianę/12 dni w roku.
- podczas nadzoru nad pracownikami podczas wykonywania analiz
 - chromian potasu – 0,7 kg/rok; narażenie inhalacyjne i przez skórę, <0,1h/zmianę/220 dni w roku,
 - dwuchromian potasu – 0,005 kg/rok; narażenie inhalacyjne i przez skórę, <0,1h/zmianę/52 dnia w roku,

- formalina 36-38% (formaldehyd) – <0,1 kg/rok; narażenie inhalacyjne i przez skórę, <0,5h/zmianę/4 dni w roku,
- kadm wzorzec – 0,01 kg/rok; narażenie inhalacyjne i przez skórę, <0,1h/zmianę/12 dni w roku,
- nikiel wzorzec – 0,01 kg/rok; narażenie inhalacyjne i przez skórę, <0,1 h/zmianę/12 dni w roku,
- bromiany wzorzec - 0,03 kg/rok; narażenie inhalacyjne i przez skórę, <0,1 h/zmianę/12 dni w roku,
- olej mineralny typu A/B; olej napędowy nr 2, destylaty lekkie parafinowe - 0,01 kg/rok; narażenie inhalacyjne i przez skórę, <0,1 h/zmianę/12 dni w roku.

Przedstawiono do wglądu rejestr prac, których wykonywanie powoduje konieczność pozostawiania w kontakcie z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym oraz rejestr pracowników narażonych na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym.

Pracodawca przekazał 14 stycznia 2026 r. do ZPWIS i PIP informacje dotyczące narażenia pracowników na czynniki rakotwórcze, mutagenne lub reprotoksyczne za 2025 r.

Substancje i mieszaniny niebezpieczne:

Pracownicy laboratorium w działalności stosują substancje i mieszaniny niebezpieczne. Zapewniono wykaz substancji chemicznych/mieszanin stosowanych w Laboratorium Centralnym oraz aktualne karty charakterystyki. Karty charakterystyki dostępne są dla pracowników w wersji papierowej i elektronicznej. Pracownicy pisemnie potwierdzili, że zapoznali się z treścią kart charakterystyki stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych.

Pracownikom udostępniono zarządzenie nr 10/2013 Dyrektora Generalnego ZWiK Sp. z o. o. z dnia 29.05.2013 r. w sprawie postępowania z niebezpiecznymi substancjami chemicznymi i ich mieszaninami w ZWiK Sp. z o. o. zawierające jako zał. nr 1 Instrukcję bezpieczeństwa w zakresie zamawiania, dystrybucji, stosowania i wytwarzania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin oraz zał. nr 2 Instrukcję bezpieczeństwa i higieny pracy w zakresie postępowania z niebezpiecznymi mieszaninami w laboratorium ZWiK Sp. z o. o.

Pracownikom zapewniono przysznic bezpieczeństwa i oczomyjki.

Oznakowano znakiem ostrzegawczym wszystkie miejsca, w których stosowane i magazynowane są substancje i mieszaniny niebezpieczne.

System pierwszej pomocy:

System pierwszej pomocy zapewniono w postaci apteczek. Przy apteczkach w dniu kontroli znajdowały się: wykaz osób przeszkolonych w udzielaniu pierwszej pomocy, wykaz wyposażenia apteczki uzgodniony z lekarzem sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami., instrukcję pierwszej pomocy.

Przestrzeganie ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych:

Zastosowano oznaczenie graficzne i słowne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych.

Podczas czynności kontrolnych poinformowano, iż Europejska Agencja Bezpieczeństwa i Zdrowia w Pracy z siedzibą w Bilbao uruchomiła swoją stronę internetową poświęconą kampanii „Zdrowe i bezpieczne miejsce pracy” pod hasłem „Razem na rzecz zdrowia psychicznego w miejscu pracy”, której celem jest zwiększanie świadomości na temat wpływu zagrożeń psychospołecznych oraz promowanie tworzenia wspierających, inkluzywnych i sprzyjających zdrowiu psychicznemu środowisk pracy we wszystkich sektorach.

Kampania zaplanowana na lata 2026-2028 (rozpoczęcie kampanii: październik 2026 r.).

Pięć priorytetowych obszarów tej kampanii to:

– ocena ryzyka psychospołecznego i zarządzanie nim,

– molestowanie seksualne i przemoc,

– zagrożenia psychospołeczne, a zdrowie,

– zagrożenia psychospołeczne w sektorze zdrowia i opieki społecznej,

– zdrowie psychiczne w pracy.

Strona internetowa, a także dodatkowe treści będą dostępne we wszystkich językach urzędowych

UE po rozpoczęciu kampanii, ale już teraz można zapoznać się z kluczowymi materiałami, m.in.:

z przewodnikiem po kampanii, ulotką i plakatem.

Więcej informacji oraz materiały do pobrania pod adresem:

– <https://osha.europa.eu/pl/highlights/world-osh-day-new-healthy-workplaces-campaign-website-mental-health-work>,

– <https://osha.europa.eu/pl/themes/psychosocial-risks-and-mental-health>,

– <https://osha.europa.eu/pl/publications/healthy-workplaces-campaign-guide-together-mental-health-work>,

– <https://osha.europa.eu/pl/publications/healthy-workplaces-campaign-flyer-together-mental-health-work>,

– <https://osha.europa.eu/pl/publications/healthy-workplaces-campaign-poster-together-mental-health-work>.

Podczas kontroli zwrócono uwagę pracodawcy na celowość i korzyści płynące z realizacji szczepień zalecanych w kontekście profilaktyki zakażeń związanych z wykonywaną pracą oraz przypomniano o obowiązkach wobec pracowników wynikających z przepisów prawa w razie zatrudnienia pracownika w warunkach narażenia na działanie szkodliwych czynników biologicznych.

Podczas czynności kontrolnych przeprowadzono działania edukacyjno – informacyjne dotyczące substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym w środowisku pracy oraz dotyczące narażenia na czynniki biologiczne.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

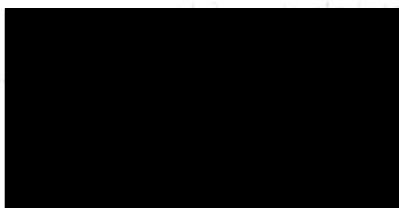
1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
.....
2. ~~Wniesione~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
.....
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/nie naniesiono**
.....
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit
nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na
.....
(imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości.....Słownie.....
(nr mandatu karnego).....
(podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....wydane
przez
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
~~Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**~~
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
.....
(imię i nazwisko/adres)
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu
.....
.....

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 18.06.2026 r.



**ZAKŁAD WODOCIAGÓW
I KANALIZACJI**

Spółka z o.o. w Szczecinie
71-682 Szczecin, ul. Golisza 10
REGON 811931430 NIP 851-26-24-854

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić